



Centro de Estudios Hemisféricos William J. Perry

Lucha Contra la Delincuencia Organizada Transnacional y las Redes Ilícitas en las Américas (CTOC)

Período de inscripción: 19 octubre - 14 diciembre, 2015

Fase a distancia: 02 - 27 mayo, 2016

Fase residencial: 13 - 24 junio, 2016



INFORMACIÓN PERSONAL

Título / Rango:

Nombre(s):

Apellido(s):

Dirección Particular:

Ciudad / País:

Ciudad de Nacimiento:

Sexo: M F

País de Nacimiento:

TEL (Laboral):

Nacionalidad:

TEL (Personal):

Fecha de Nacimiento (M/D/A):

TEL (Celular)

Doc. Nacional de Identidad:

EMAIL (Princip.):

EMAIL (Alt.):



INFORMACIÓN EDUCATIVA

Marque el nivel educativo más alto que ha completado

Diploma / Título

Pre-Grado

Pos-Grado

Doctorado

Pos-Doctorado

Nombre / Título de grado obtenido

Universidad / Institución

**INFORMACIÓN LABORAL**

Si ud. es militar en actividad, por favor envíe su aplicación a través del Grupo Militar o la Oficina de Seguridad y Cooperación en la Embajada de EEUU

Tipo de Empleo:	Civil gubernamental	Civil no gubernamental
	Militar en actividad	Militar retirado
	Policía	

Si es militar, o militar retirado, indique su fuerza (y fecha de retiro si es aplicable):

Título del cargo actual:

Número de años que ha ocupado este cargo:

Número de años que espera permanecer en este cargo o uno similar:

Nombre de organización:

Página web:

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR O JEFE DE SECCIÓN

Nombre de supervisor:

Teléfono

EMAIL



INFORMACIÓN LABORAL (A CONTINUACIÓN)

Descripción de las actividades y funciones específicas actuales del postulante:

(máximo de 100 palabras)

Misión de la organización con relación a temas de seguridad y/o defensa

(máximo de 100 palabras)



ENSAYOS

EN UNA HOJA APARTE, POR FAVOR RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

PREGUNTA 1 (Sólo para postulantes quienes ya son egresados del Centro Perry)

Describa el valor que usted personalmente y profesionalmente derivó del curso más reciente que usted asistió en el Centro Perry. Incluya por lo menos un ejemplo de cómo usó la información/ideas derivado de ese curso en su cargo actual (o pasado) y/o que responsabilidades nuevas le fueron asignados como resultado de haber asistido a dicho curso. (100-300 palabras)

PREGUNTA 2 (Sólo para postulantes quienes ya son egresados del Centro Perry)

Describa como contribuyó al éxito del curso al que usted asistió. Incluya por lo menos un ejemplo de cómo los otros participantes beneficiaron de sus contribuciones. (100-200 palabras)

PREGUNTA 3

Describa la razón que este curso beneficiará a usted y/o su organización en su cargo actual o futuro. (100-300 palabras)

PREGUNTA 4

Describa el reto más importante relacionado a la seguridad en su país o región que usted espera enfrentar después de completar de este curso. (200-300 palabras)

PREGUNTA 5

Comparta cualquier información adicional para el Comité Académico de Selección que apoyará su candidatura para asistir a este curso. (máximo de 500 palabras)



LISTA DE VERIFICACIÓN

HE SOMETIDO:

- FORMULARIO DE APLICACIÓN
- CURRICULUM VITAE / RESUMEN (MÁXIMO 3 PÁGINAS)
- ENSAYOS (PREGUNTAS 1-5)
- CARTA DE RECOMENDACIÓN DEL SUPERVISOR
- CARTA DE RECOMENDACIÓN 2 (OPCIONAL)



CONFIRMACIÓN

CONFIRMO LO SIGUIENTE:

He leído la descripción del curso, el perfil del candidato y las instrucciones para postular que se encuentran en la página Web del Centro Perry.

El curso incluye antes de la fase presencial en Washington, una fase a distancia de cuatro semanas de duración, durante las cuales el cursante deberá participar activamente en las sesiones que se programen, cumpliendo oportunamente con las tareas que se asignen. Es requisito completar la fase a distancia para poder participar en la fase presencial.

He comprendido las instrucciones y acepto las disposiciones contenidas en la Política de Integridad Académica de la Universidad Nacional de Defensa – Centro Perry (que se encuentra bajo el “Proceso de Inscripción para los Cursos”).

Entiendo que todos los cursos están sujetos a la disponibilidad de fondos.

Al marcar esta casilla, confirmo que toda la información proporcionada en este formulario es correcta.

Instrucciones para archivar y enviar la aplicación:

Por favor complete este formulario, guárdelo “save as” con su apellido y su país en el nombre del archivo. Envíe su aplicación completa a chdsregistrar@ndu.edu o imprima todos los documentos y envíelos por fax al número +1 202-478-2153.